

คำขอย้าย เปลี่ยนแปลง หรือเพิ่มสถานที่ขายหรือสถานที่เก็บ  
วัตถุดิบออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔

เลขรับที่ .....  
วันที่ .....  
(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

ใบอนุญาตขายวัตถุดิบออกฤทธิ์  ในประเภท ๓  ในประเภท ๔  
เลขที่...../.....  
ณ สถานที่ชื่อ.....

ย้ายสถานที่

เปลี่ยนแปลงสถานที่

เพิ่มสถานที่

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

๑. ข้อมูลผู้ขออนุญาต

ข้าพเจ้า (ชื่อบุคคล/นิติบุคคล).....

เลขประจำตัวประชาชน .....

หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ คือ.....เลขที่ .....(กรณีไม่ใช่ผู้มีสัญชาติไทย)

หรือทะเบียนนิติบุคคล / บัตรประจำตัวผู้เสียภาษี เลขที่.....

อยู่เลขที่.....

หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

โทรสาร..... E-mail.....

๒. ข้อมูลผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินกิจการเกี่ยวกับใบอนุญาต

ชื่อ.....

เลขประจำตัวประชาชน .....

หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ คือ.....เลขที่ .....(กรณีไม่ใช่ผู้มีสัญชาติไทย)

หรือทะเบียนนิติบุคคล / บัตรประจำตัวผู้เสียภาษี เลขที่.....

อยู่เลขที่ .....

หมู่ที่..... ตรอก/ซอย .....

ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....

จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ .....

โทรสาร..... E-mail .....

๓. ขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตดังต่อไปนี้

(๓.๑) กรณีย้ายสถานที่ขายวัตถุดิบออกฤทธิ์ คือ

สถานที่เดิม ตั้งอยู่เลขที่ .....เลขรหัสประจำบ้าน.....

หมู่ที่..... ตรอก/ซอย .....

ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....

รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....

สถานที่ใหม่ ตั้งอยู่เลขที่ .....เลขรหัสประจำบ้าน.....

หมู่ที่..... ตรอก/ซอย .....

ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....

รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....

**(๓.๒) กรณีย้ายสถานที่เก็บวัตถุออกฤทธิ์ คือ**

สถานที่เดิม ตั้งอยู่เลขที่ .....เลขรหัสประจำบ้าน.....

หมู่ที่.....ตรอก/ซอย ..... ถนน.....

ตำบล/แขวง .....อำเภอ/เขต .....จังหวัด .....

รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....

สถานที่ใหม่ ตั้งอยู่เลขที่ .....เลขรหัสประจำบ้าน.....

หมู่ที่.....ตรอก/ซอย ..... ถนน.....

ตำบล/แขวง .....อำเภอ/เขต .....จังหวัด .....

รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....

**(๓.๓) กรณีเปลี่ยนแปลงหรือเพิ่มสถานที่ขายหรือสถานที่เก็บวัตถุออกฤทธิ์ (ให้ระบุเหตุผลความจำเป็น และลักษณะของการเปลี่ยนแปลงหรือการเพิ่มสถานที่ เช่น เพิ่ม/ลดขนาดพื้นที่ของอาคาร หรือเพิ่มอาคารแห่งใหม่)**

.....  
.....  
.....

โดยมีเอกสารชื่อ (๑) .....ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมเลขที่ .....

(๒) .....ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมเลขที่ .....

(๓) .....ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมเลขที่ .....

เป็นผู้ควบคุมตามมาตรา ๕๑ แห่งพระราชบัญญัติวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท พ.ศ. ๒๕๕๙

**๔. พร้อมกับคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหรือหลักฐานต่างๆ มาด้วย คือ**

(๔.๑) ใบอนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ แล้วแต่กรณี

(๔.๒) เอกสารแสดงรายละเอียดของสถานที่ขายหรือสถานที่เก็บวัตถุออกฤทธิ์แห่งใหม่หรือที่มีการเปลี่ยนแปลงหรือเพิ่ม แล้วแต่กรณี (ถ้ามี).....

**ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความและเอกสารหรือหลักฐานทั้งหมดที่ยื่นเพื่อประกอบคำขอรับใบอนุญาตเป็นความจริงทุกประการ**

(ลายมือชื่อ) .....ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินกิจการ  
(.....)

หมายเหตุ : (๑) ให้ยื่นคำขอ ๑ ฉบับต่อ ๑ ใบอนุญาตเท่านั้น

(๒) ให้ขีดเลือกข้อความในช่อง  ให้ตรงตามที่ประสงค์จะดำเนินการ

(๓) รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ

(๔) กรณีเอกสารหรือหลักฐานที่ออกโดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ผู้อนุญาตอาจไม่ขอเอกสารหรือหลักฐานดังกล่าวก็ได้

(๕) ในที่นี้

• “ย้ายสถานที่” หมายถึง กรณีผู้ขออนุญาตย้ายสถานที่ที่ได้รับอนุญาต ไปตั้ง ณ สถานที่อื่นหรือสถานที่แห่งใหม่ ซึ่งย้ายสถานที่ที่ได้รับอนุญาตแห่งเดิมทั้งหมด มิใช่ย้ายเพียงบางส่วนหรือบางแผนก

• “เปลี่ยนแปลงสถานที่” หมายถึง กรณีผู้ขออนุญาตเปลี่ยนแปลงสถานที่ที่ได้รับอนุญาตแห่งเดิม โดยการขยายพื้นที่ของอาคาร ลดพื้นที่ของอาคารลง หรือมีการเปลี่ยนแปลงหรือปรับปรุงลักษณะของอาคารที่ได้รับอนุญาต

• “เพิ่มสถานที่” หมายถึง กรณีผู้ขออนุญาตเพิ่มสถานที่จากที่ได้รับอนุญาตอีกแห่งหนึ่ง เช่น มีอาคารเพิ่มอีกแห่งหนึ่งในพื้นที่บริเวณใกล้เคียงกับแห่งเดิม โดยสถานที่แห่งใหม่อาจจะอยู่บนโฉนดที่ดินเดียวกับสถานที่ที่ได้รับอนุญาตแห่งเดิมหรือโฉนดที่ดินติดกัน แต่ทั้งนี้ ไม่รวมถึงการเพิ่มสาขาหรือขยายสาขา

(๖) กรณีการยื่นคำขอโดยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ เอกสารหรือหลักฐานประกอบคำขอให้เป็นไปตามระบบการยื่นทางอิเล็กทรอนิกส์ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยากำหนด